

Bresso, _____

ATTO di DELEGA

I sottoscritti

_____ doc. identità n° _____

_____ doc. identità n° _____

abitanti a _____ in via _____

genitori del/la bambino/a _____

iscritto e frequentante la Scuola dell'Infanzia "Ferruccio Recalcati" sita a Bresso in Via Montessori, 1

DELEGANO

i signori:

_____ doc. identità n° _____

_____ doc. identità n° _____

a ritirare il/la proprio/a figlio/a e

DICHIARANO

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente la Scuola dell'Infanzia "Ferruccio Recalcati"

PRENDENDO ATTO

che la responsabilità della Scuola dell'Infanzia "Ferruccio Recalcati" cessa dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato alla persona delegata.

La presente delega vale per l'intero percorso scolastico (fatta salva revoca e/o modifica, che deve essere presentata per iscritto).

Firma deleganti

Firma delegati

Firma insegnante di sezione

Firma Coordinatrice

N.B. Si fa presente che il delegato/a al ritiro deve avere la maggiore età.